

Žádost o uvolnění z vyučování

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění žáka/žákyně: _____

z vyučování od _____ do _____

z důvodu _____

Prohlašuji, že jsem si vědom/a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V _____ dne _____
_____ podpis zákonných zástupců

Vyjádření třídního učitele: souhlasím/nesouhlasím

Podpis třídní/ho učitelky/učitele: _____

Vyjádření ředitele školy: souhlasím/nesouhlasím

Podpis ředitele školy: _____

Vyplněná a vedením školy potvrzená žádost bude v kopii předána zákonným zástupcům žáka.